

COMUNE DI LENTATE SUL SEVESO

I1	sottoscritto,il, residente in,						nato	а
Tel.		E-mail						
ADE	RISCE ALL'APPELLO	DEL	COMUNE	DI	LENTATE	SUL	SEVESO	IN
RELA	AZIONE ALL'EMERGEN	NZA UC	CRAINA E S	I RE	NDE DISPO	NIBILI	E A METTE	ERE
A	DISPOSIZIONE					·		in
per u	ın periodo di							
Num	ero di posti disponibili							
Acce	ssibile ai disabili Si No							
In ab	oitazione esclusiva condivisa							
Data								
Firm	a							